El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
# HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Ariza | Monsalve | Mario Jacobo |

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**
C.C (◉) C.E ( ) PAS ( ) No. 84456492

**SEXO** F ( ) M (◉)
**NACIONALIDAD** COL. (◉) EXTRANJERO ( )
**PAÍS** Colombia

**LIBRETA MILITAR**
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 12 AÑO 1999 |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
**ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No.SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| UN | 10 | X | | DERECHO | 12 | 2005 | 146365 |
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO | 08 | 2007 | 146365 |
| ES | 2 | | X | ESPECIALIZACION EN GESTION PUBLICA | | | |

## experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CORPAMAG | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| Magdalena | SANTA MARTA | mariza@corpamag.gov.co |
| **TELÉFONOS** 4211680 | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 14 **MES** 11 **AÑO** 2018 | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** **MES** **AÑO** |
| **CARGO O CONTRATO ACTUAL** Subgerente, Vicepresidente O Subdirector General O Nacional De Entidad Descentr | **DEPENDENCIA** DESPACHOºDELºSUBDIRECTOR | **DIRECCIÓN** Avenida del Libertador No. 32-201 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL MAGDALENA CORPAMAG | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO** Magdalena | **MUNICIPIO** SANTA MARTA | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 11 **AÑO** 2016 | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 09 **MES** 11 **AÑO** 2018 |
| **CARGO O CONTRATO** ASESOR PRESTACION DE SERVICIOS | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES - OIM (NACIONES UNIDAS) | **PÚBLICA** | **PRIVADA** X | **PAÍS** Colombia |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO** Magdalena | **MUNICIPIO** SANTA MARTA | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 14 **MES** 01 **AÑO** 2013 | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 10 **AÑO** 2016 |
| **CARGO O CONTRATO** COORDINADOR OFICINA DEPARTAMEN | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** DISTRITO TURISTICO CULTURAL E HISTORICO DE SANTA MARTA | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO** Magdalena | **MUNICIPIO** SANTA MARTA | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 12 **AÑO** 2012 | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2012 |
| **CARGO O CONTRATO** ASESOR EN SALUD DISTRITAL PRESTACION DE SERVICIOS | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO** Magdalena | **MUNICIPIO** SANTA MARTA | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 27 **MES** 08 **AÑO** 2012 | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2012 |
| **CARGO O CONTRATO** INSTRUCTOR PRESTACION DE SERVICIOS | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** E.S.E HOSPITAL SANTANDER HERRERA | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO** Magdalena | **MUNICIPIO** PIVIJAY | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 12 **MES** 03 **AÑO** 2012 | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 12 **MES** 05 **AÑO** 2012 |
| **CARGO O CONTRATO** ASESOR JURIDICO PRESTACION DE SERVICIOS | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** ALCALDIA DE ALGARROBO | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO** Magdalena | **MUNICIPIO** ALGARROBO | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 07 **AÑO** 2009 | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 16 **MES** 09 **AÑO** 2009 |
| **CARGO O CONTRATO** Alcalde Local | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** GOBERNACION DEL MAGDALENA | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO** Magdalena | **MUNICIPIO** SANTA MARTA | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 02 **AÑO** 2009 | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 11 **MES** 11 **AÑO** 2009 |
| **CARGO O CONTRATO** Secretario De Despacho | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** GOBERNACION DEL MAGDALENA | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO** Magdalena | **MUNICIPIO** SANTA MARTA | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 01 **AÑO** 2008 | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 01 **AÑO** 2008 |
| **CARGO O CONTRATO** Secretario De Despacho | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |

## 4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento ____________________________________________

____________________________________________
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

## 5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co